

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1540>

## **Complicaciones del embarazo asociadas a infección por covid-19 moderado a severo en un hospital peruano**

Pregnancy complications associated with moderate to severe covid-19 infection in a peruvian hospital

**Gheydy Lucy Cuba Najarro**

Ghelucy.cn@gmail.com  
<https://orcid.org/0009-0008-6983-6590>  
Universidad Privada San Juan Bautista  
Ayacucho – Perú

**Lucy Najarro Fuentes**

gladfel1978@gmail.com  
Universidad Privada TELESUP  
Ayacucho – Perú

**Jossef Abdon Alanya Cruz**

jossef.3553@gmail.com  
Universidad Privada San Juan Bautista  
Ayacucho – Perú

Artículo recibido: 15 de noviembre de 2023. Aceptado para publicación: 29 de diciembre de 2023.  
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### **Resumen**

La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en la atención médica, incluyendo la atención a gestantes, aunque la mayoría presentan síntomas leves a moderados, algunas pueden desarrollar complicaciones que afectan el embarazo y el parto, esto representa un desafío único. En este artículo, se examinarán las complicaciones en gestantes con COVID-19, con el objetivo de mejorar la comprensión de los efectos de la enfermedad en el embarazo. Metodología: Se realizó un estudio observacional, transversal, retrospectivo y analítico. Población de 245 gestantes infectadas por Covid-19 y una muestra de 135 gestantes que tuvieron infección por Covid-19 moderada a grave en el tercer trimestre y 135 gestantes sin la infección. Resultados: Se identificó una prevalencia de gestantes con Amenaza de Parto Pretérmino de 15,2%, rotura prematura de membranas de 11,9%, parto pretérmino de 8,5%, distocias en el trabajo de parto de 13,7% y parto por cesárea de 40,7%. Conclusiones: Las complicaciones del embarazo asociadas a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación - Hospital Regional de Ica – 2022 son la amenaza de parto prematuro, la rotura prematura de membranas, el parto pretérmino, las distocias en el trabajo de parto y el parto por cesárea.

*Palabras clave:* complicaciones, embarazo, covid-19, tercer trimestre

### **Abstract**

The COVID-19 pandemic had a significant impact on medical care, including care for pregnant women, although most present mild to moderate symptoms, some may develop complications that affect pregnancy and childbirth, this represents a unique challenge. In this article, complications in pregnant women with COVID-19 will be examined, with the aim of improving understanding of the effects of the

disease on pregnancy. Methodology: An observational, cross-sectional, retrospective and analytical study was carried out. Population of 245 pregnant women infected by Covid-19 and a sample of 135 pregnant women who had moderate to severe Covid-19 infection in the third trimester and 135 pregnant women without the infection. Results: A prevalence of pregnant women with Threat of Preterm Birth of 15.2%, premature rupture of membranes of 11.9%, preterm birth of 8.5%, dystocias in labor of 13.7% and childbirth was identified. by cesarean section of 40.7%. Conclusions: Pregnancy complications associated with moderate to severe Covid-19 infection in the third trimester of gestation - Ica Regional Hospital - 2022 are the threat of premature birth, premature rupture of membranes, preterm birth, dystocias in labor and delivery by cesarean section.

**Keywords:** complications , pregnancy, covid-19, third trimester

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 

Cómo citar: Cuba Najarro, G. L., Najarro Fuentes, L., & Alanya Cruz, J. A. (2023). Complicaciones del embarazo asociadas a infección por covid-19 moderado a severo en un hospital peruano. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(6), 1478 – 1484.  
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1540>

## INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha afectado a todo el mundo y ha tenido un impacto significativo en la atención médica, incluyendo la atención a mujeres embarazadas, aunque la mayoría de las mujeres embarazadas con COVID-19 tienen síntomas leves a moderados, algunas pueden desarrollar complicaciones que afectan el embarazo, el parto y el recién nacido. El trabajo de parto y el parto en mujeres con COVID-19 pueden presentar desafíos únicos, se ha observado que el parto prematuro y la necesidad de intervenciones obstétricas como la cesárea son más frecuentes en las gestantes que tuvieron infección por el virus de la Covid-19. En este artículo, se examinarán las complicaciones del trabajo de parto y el parto en mujeres con COVID-19, con el objetivo de mejorar la comprensión de los efectos de la enfermedad en el embarazo y la atención obstétrica.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, transversal, retrospectivo y analítico. La población corresponde a gestantes con Covid-19 de grado moderado a severo que fueron atendidos en el hospital Regional de Ica en el 2022 que son 245 gestantes, el muestreo fue de tipo aleatorio al azar simple. El instrumento usado fue una ficha de recolección de datos en la que se consignaban los indicadores de cada variable. El análisis estadístico ha sido expresado en tablas descriptivas y de comparación, además de estadísticos descriptivos y de asociación como es el chi cuadrado con un nivel de significancia del 0.05 y el odds ratio.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra presentó una prevalencia de gestantes con Amenaza de Parto Pretérmino de 15,2%, rotura prematura de membranas de 11,9%, parto pretérmino de 8,5%, distocias en el trabajo de parto de 13,7% y parto por cesárea de 40,7% (Tabla 1).

**Tabla 1**

*Características de las gestantes en estudio*

| Variable                          | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------------------|------------|------------|
| Amenaza de Parto Pretérmino       |            |            |
| Con Amenaza de Parto Pretérmino   | 41         | 15,2%      |
| Sin Amenaza de Parto Pretérmino   | 229        | 84,8%      |
| Total                             | 270        | 100,0%     |
| Rotura Prematura de Membranas     |            |            |
| Con Rotura Prematura de Membranas | 32         | 11,9%      |
| Sin Rotura Prematura de Membranas | 238        | 88,1%      |
| Total                             | 270        | 100,0%     |
| Parto Pretérmino                  |            |            |
| Con Parto Pretérmino              | 23         | 8,5%       |
| Sin Parto Pretérmino              | 247        | 91,5%      |
| Total                             | 270        | 100,0%     |
| Distocia del trabajo de Parto     |            |            |
| Con Distocia del trabajo de Parto | 37         | 13,7%      |
| Parto Eutócico                    | 233        | 86,3%      |
| Total                             | 270        | 100,0%     |
| Tipo de parto                     |            |            |
| Parto por Cesárea                 | 110        | 40,7%      |
| Parto vaginal                     | 160        | 59,3%      |
| Total                             | 270        | 100,0%     |

**Fuente:** Elaboración propia.

Los resultados muestran que de todas las gestantes un 15,2% tuvieron amenaza de parto pretérmino y un 84,8% no presentó amenaza de parto pretérmino. Además, las gestantes que tuvieron infección por Covid-19 moderado o grave presentaron un 20% de amenaza de parto pretérmino, mientras que el 10,4% representa a las gestantes sin Covid-19 que tuvieron amenaza de parto pretérmino, estas diferencias son significativas pues el valor de  $p=0,027$  con un incremento de riesgo de 2,2 veces más,  $OR=2,2$  (IC95%:1,1-4,3) (Tabla 2). A diferencia del estudio de Barja(1) llevado a cabo en Lima sobre complicaciones obstétricas en gestantes con Covid-19, en el cual se concluyó que la amenaza de parto pretérmino estaba asociada a gestantes con Covid-19 en un 6,8%, a pesar de ello esto podría explicar que la infección por Covid-19 genera un proceso inflamatorio con incremento de prostaglandinas que son las responsables de producir contracciones uterinas y cambios en el cérvix uterino llevando a la gestante a un posible parto pretérmino.

**Tabla 2**

*La amenaza de parto pretérmino como complicación asociada a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación en el Hospital Regional de Ica – 2022*

| Amenaza de Parto Pretérmino     | INFECCIÓN POR COVID-19       |              | Total  |
|---------------------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                                 | Con Covid-19 moderado/severo | Sin Covid-19 |        |
|                                 | 27                           | 14           | 41     |
| Con Amenaza de Parto Pretérmino | 20,0%                        | 10,4%        | 15,2%  |
|                                 | 108                          | 121          | 229    |
| Sin Amenaza de Parto Pretérmino | 80,0%                        | 89,6%        | 84,8%  |
|                                 | 135                          | 135          | 270    |
| <b>Total</b>                    | 100,0%                       | 100,0%       | 100,0% |

**Nota:**  $X^2=4,86$   $p=0,027$   $OR=2,2$  (IC95%:1,1-4,3)

**Fuente:** Elaboración propia.

Además, se obtuvo que de todas las gestantes un 11,9% presentó rotura prematura de membranas y un 88,1% no presentaron la patología; también, las gestantes que tuvieron rotura prematura de membranas el 16,3% son gestantes que tuvieron Covid-19 moderado o grave mientras que el 7,4% son gestantes sin la infección, estas diferencias son significativas pues el valor de  $p=0,024$  con un incremento de riesgo de 2,4 veces más,  $OR=2,4$  (IC95%:1,1-5,3) (Tabla 3). Esto se correlaciona con varios estudios uno de ellos y el más cercano es el de Vega(2), quien hizo un estudio sobre complicaciones en embarazadas con diagnóstico de Covid-19 en Lima, encontrando que la rotura prematura de membranas se asoció en un 16,4% a gestantes con Covid-19, con un riesgo de 2,6 veces más en las gestantes con Covid-19  $OR$  de 2.563; muy similar al estudio de Barja(1) quien asoció la ruptura prematura de membranas en un 15,7% a gestantes con Covid-19; por último el estudio de Dávila(3) en su análisis de resultados materno- perinatales en gestantes con Covid-19 en Perú quien encontró una relación de 18,6% entre la ruptura prematura de membranas y la infección por Covid-19.

**Tabla 3**

*La rotura prematura de membranas como complicación asociada a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación en el Hospital Regional de Ica – 2022*

| Rotura Prematura de Membranas     | INFECCIÓN POR COVID-19       |              | Total  |
|-----------------------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                                   | Con Covid-19 moderado/severo | Sin Covid-19 |        |
|                                   | 22                           | 10           | 32     |
| Con Rotura Prematura de Membranas | 16,3%                        | 7,4%         | 11,9%  |
|                                   | 113                          | 125          | 238    |
| Sin Rotura Prematura de Membranas | 83,7%                        | 92,6%        | 88,1%  |
|                                   | 135                          | 135          | 270    |
| <b>Total</b>                      | 100,0%                       | 100,0%       | 100,0% |

**Nota:**  $X^2=5,1$   $p=0,024$   $OR=2,4$  (IC95%:1,1-5,3)

**Fuente:** Elaboración propia.

Respecto al parto pretérmino, el 8,5% presentó parto pretérmino, mientras que el 91,5% no presentó parto pretérmino. Además, las gestantes con Covid-19 moderado o grave tuvieron parto pretérmino en un 12,6%, mientras que el 4,4% son de gestantes sin la infección, estas diferencias son significativas pues el valor de  $p=0,016$  con un incremento de riesgo de 3,1 veces más,  $OR=3,1$  (IC95%:1,2-8,1) (Tabla 4).

**Tabla 4**

*El parto prematuro como complicación asociada a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación en el Hospital Regional de Ica – 2022*

| Parto Pretérmino     | INFECCIÓN POR COVID-19       |              | Total  |
|----------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                      | Con Covid-19 moderado/severo | Sin Covid-19 |        |
|                      | 17                           | 6            | 23     |
| Con Parto Pretérmino | 12,6%                        | 4,4%         | 8,5%   |
|                      | 118                          | 129          | 247    |
| Sin Parto Pretérmino | 87,4%                        | 95,6%        | 91,5%  |
|                      | 135                          | 135          | 270    |
| <b>Total</b>         | 100,0%                       | 100,0%       | 100,0% |

**Nota:**  $X^2=5,8$   $p=0,016$   $OR=3,1$  (IC95%:1,2-8,1)

**Fuente:** Elaboración propia.

Los resultados demuestran que de todas las gestantes un 13,7% tuvieron distocia de trabajo de parto y un 86,3% presentó parto eutócico, de ellas las gestantes que tuvieron infección por Covid-19 moderado o grave presentaron parto eutócico en un 80,7%, mientras que se presentó en un 91,9% en pacientes sin la enfermedad. Además, las gestantes que tuvieron infección por Covid-19 moderado o grave presentaron distocia de trabajo de parto en un 19,3% mientras que el 8,1% son de gestantes sin la infección, estas diferencias son significativas pues el valor de  $p=0,008$  con un incremento de riesgo de 2,7 veces más,  $OR=2,7$  (IC95%:1,3-5,7) esto asociado a que el virus aparte de producir un proceso inflamatorio elevado a nivel de los pulmones que repercuten en todo el organismo, también se conoce

que tienen efectos directos en la placenta y membranas amnióticas, las que de manera indirecta incrementan el riesgo de distocias en el trabajo de parto. (Tabla 5).

**Tabla 5**

*Las distocias en el trabajo de parto como complicación asociada a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación en el Hospital Regional de Ica – 2022*

| Distocia del trabajo de Parto     | INFECCIÓN POR COVID-19       |              | Total  |
|-----------------------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                                   | Con Covid-19 moderado/severo | Sin Covid-19 |        |
|                                   | 26                           | 11           | 37     |
| Con Distocia del trabajo de Parto | 19,3%                        | 8,1%         | 13,7%  |
|                                   | 109                          | 124          | 233    |
| Parto Eutócico                    | 80,7%                        | 91,9%        | 86,3%  |
|                                   | 135                          | 135          | 270    |
| <b>Total</b>                      | 100,0%                       | 100,0%       | 100,0% |

**Nota:**  $X^2=7,1$   $p=0,008$   $OR=2,7$  (IC95%:1,3-5,7)

**Fuente:** Elaboración propia.

Además, se identificó que un 40,7% tuvo parto por cesárea, mientras que un 59.3% tuvo parto por vía vaginal, Además las gestantes que tuvieron Parto por Cesárea el 48,1% son gestantes que tuvieron Covid-19 moderado o grave mientras que el 33,3% son de gestantes sin la infección, estas diferencias son significativas pues el valor de  $p=0,013$  con un incremento de riesgo de 1,8, veces más,  $OR=1,8$  (IC95%:1,1-3,0) (Tabla 6).

**Tabla 6**

*El parto por cesárea como complicación asociada a la infección por Covid-19 moderado a severo en el tercer trimestre de gestación en el Hospital Regional de Ica – 2022*

| Tipo de parto     | INFECCIÓN POR COVID-19       |              | Total  |
|-------------------|------------------------------|--------------|--------|
|                   | Con Covid-19 moderado/severo | Sin Covid-19 |        |
|                   | 65                           | 45           | 110    |
| Parto por Cesárea | 48,1%                        | 33,3%        | 40,7%  |
|                   | 70                           | 90           | 160    |
| Parto vaginal     | 51,9%                        | 66,7%        | 59,3%  |
|                   | 135                          | 135          | 270    |
| <b>Total</b>      | 100,0%                       | 100,0%       | 100,0% |

**Nota:**  $X^2=6,1$   $p=0,013$   $OR=1,8$  (IC95%:1,1-3,0)

**Fuente:** Elaboración propia.

## CONCLUSIÓN

Se concluye que existen complicaciones del embarazo asociadas a la infección por Covid-19 de moderado a severo en el tercer trimestre de gestación, las cuales son: amenaza de parto prematuro, la rotura prematura de membranas, el parto pretérmino, las distocias en el trabajo de parto y el parto por cesárea. Por ello se debe continuar con las medidas de protección para evitar el contagio por el Sars-Cov-2 como es el uso de mascarillas, la desinfección frecuente de manos, el conservar una distancia prudencial respecto a las demás personas, tener las vacunas completas.

## REFERENCIAS

Barja J, Valverde N, Campomanes E, Rodríguez N, Alaya E, Zuñiga N. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 15 de noviembre de 2021 [citado 16 de mayo de 2023];50(4):02101644. Disponible en:

<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1644/1126>

Caceres MC. Factores relacionados a parto pretérmino en gestantes con Covid 19 en hospital regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2020 - 2021. Repositorio Institucional - UNSA [Internet]. 2022 [citado 18 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/31555678>

Dávila C, Hinojosa R, Espinola M, Torres E, Guevara E, Espinoza Y, et al. Maternal-perinatal outcomes in pregnant women with COVID-19 in a level III hospital in Peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2021 [citado 17 de mayo de 2023];38(1):58–63. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6358/4144>

Maroto V, Fuentes P, Morillo M, Sanz B. Impacto de la infección por COVID-19 durante la gestación. Metas de enfermería, ISSN 1138-7262, Vol 24, No 10, 2021, págs 7-14 [Internet]. 2021 [citado 16 de mayo de 2023];24(10):7–14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8170625&info=resumen&idioma=ENG>

Prabhu M, Cagino K, Matthews KC, Friedlander RL, Glynn SM, Kubiak JM, et al. Pregnancy and postpartum outcomes in a universally tested population for SARS-CoV-2 in New York City: a prospective cohort study. BJOG [Internet]. 1 de noviembre de 2020 [citado 18 de mayo de 2023];127(12):1548–56. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/1471-0528.16403>

Vargas DL. Complicaciones materno - perinatales en pacientes con Covid-19 en el Hospital Adolfo Guevara Velasco de Essalud – Cusco, septiembre 2020 a junio 2021. 8 de abril de 2022 [citado 18 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4600>

Vega EO, Arnao V, García J, Vega EO. Complicaciones en embarazadas con diagnóstico positivo de COVID-19. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 1 de noviembre de 2021 [citado 16 de mayo de 2023];89(11):857–64. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412021001100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412021001100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Vielma O. S, López A. M, Bustos V. JC, Assar R, Valdés P. F, Vielma O. S, et al. Parto prematuro en pacientes COVID-19 en Hospital San Juan de Dios. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 16 de mayo de 2023];85:S59–66. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000700009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000700009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .